MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/528730 APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	A	AS FILED		AFT	ER MENT		AFTER	
	IN	D. DE			DEP.	IND.		
1			4			1	-	
3		1/1/						
4			/ 	-				
5			7					
6	1-	14	. 				 	
7		10	[
8		10	/ 	-		 -		
9		10		_			 	
10		10		_				
11	<u> </u>	100						
12		//	1					
13					/			
14					/			
15	- 				/			
16 17					4			
18	- 	┥—						
19	┪—	- 	-	-1-4				
20	1		1	- - /				
21	1	 	1-	-1-	/			
22			1		,			
23			1	-1-	/			
24					7			
25	-				7			
26	- 				_			
27	 		1					
28	 	 	-		<u> </u>			
29 30	╁──		-}	#				
31	 		- 		, 			
32	1	 	┨──	- -			•	
33	1	1	1				·	
34	1		1					
35				- -				
36				7				
37	ļ				\neg			
38	<u> </u>	1		\bot				
39	ļ	- 	 	\bot				
40	ļ		 		[
42	 	 	 			1		
43	 	 	 	-				
44	 	 	 	+-				
45			1	+				
46				1				
47								
48	ļ	 		I				
49 50	 _	 	 	1	$-\mathbf{I}$			
		 		-				
TAL IND.	17	1	1_3	1	1	- 1	4	
TAL DEP	10-	6	17	·_ 	. F		_	
OTAL '	11	ST. C. OF LOWER	1//	100	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	P4	
LAIMS	[200	<i>H)</i>		E	18		

		AS FILED			TER	AFTER	
		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
51					DDI.	IND.	DEP
52	4						
53 54	4						
55	1						
56	+						
57	7						
58	7						-
59	7						
60	1						<u> </u>
61							·
62	4						
63	4						
64 .	4						
65	4						
66	4-						
67 68	╂						
69	╂						
70	╁		-				
71	†						
72	t						
73	1						
74	\mathbf{I}						
75	I						
76	L						
77	L						
78	╀-						
79 . 80	┞						
81	ŀ						
82	┢	 -					
83	┢						
84	1			 -			 -
85	Г		_			- -	
86			<u> </u>				
87						. 	
88	L						
89	H						
90 91	-						
92	-						
93	┝						
94	Г				 -		
95	-						· ·
96							
97	_	1			-		
98	_						
99				-			
100	_		 _				
TOTAL EXD.			\$		\$		4
TOTAL DEP			2		e l	4	=
TOTAL, CLABES		異	聚	旗		一	
		U.S.		ENT of COM			234-262